【新規用】

令和４年度　小城市保育所等申込み案内（２号・３号認定用）

★提出するもの

１．令和４年度　支給認定申請書 兼 施設利用申込書（児童ごと）

２．児童の保育・健康状況（児童ごと）

３．保育の必要性を証明する書類（以下の中で該当するものを提出）

保育が必要な理由	必要書類
仕事をしている（月60時間以上）	雇用されている方　→　就労証明書 ※Ｒ３．１．１以前から就労していて、雇用主と三親等以内の親族関係がある方は、就労証明書と給与明細書や雇用主の確定申告書の写しが必要です
	内職、自営業（農林漁業含む）をしている方 →　就労証明書と下記の添付書類をいずれか1つ 開業届、営業許可書、耕作証明、確定申告の写し等
疾病・障がいのため、保育が困難な状態	診断書または障害者手帳（写）等
同居の親族等の介護・看護をしている	介護（看護）状況申立書・診断書や介護保険被保険者証（写）等
出産をする（出産予定日の前後８週を含む月初めから月末まで）	母子手帳（写） （母の氏名および出産予定日が分かるページ）
職業訓練校や専門学校等に通っている	・在学証明書 ・カリキュラムが分かるもの（写）（時間割表と年間行事予定表）
仕事を探している	求職活動申立書とハローワーク受付票
育児休業取得中で、保育施設の更新利用を希望する	就労証明書の育児休業期間に記載のあるもの

４．入所に関する確認票

５．保育料の算定に必要な書類

（「※」の表示がされている箇所は、マイナンバー届出書に個人番号（マイナンバー）が記載されている場合省略可）

家庭の状況	必要書類
ひとり親家庭の場合（※）	「児童扶養手当証書（写）」 「ひとり親家庭等医療受給資格者証（写）」 「保護者の戸籍謄本」　のいずれかの書類
同居の親族の中に障がい者等がいる場合（※）	「障害者手帳（写）」「療育手帳（写）」など
兄姉が私学助成の幼稚園や特別支援学校の幼稚部等又は児童発達支援等の制度を利用している場合	在学証明書
離婚調停中の場合	離婚調停中を証明する公的な書類 （裁判所からの証明又は期日呼出状）
令和3年1月1日に小城市に居住していなかった場合（※）	・令和3年度市町村民税課税証明書（令和3年１月１日の住所地で取得） ※所得金額及び課税額の記載のある証明書のみ有効

６．マイナンバー届出書　※申請者（保護者）の個人番号の確認できる書類が必要です。

☆未記入や必要な書類がない場合は受理できません☆

★令和４年度 支給認定申請書 兼 施設利用申込書の記入上の注意★

下記の点に注意して該当するすべての項目を記入してください。なお、同時に２人以上の申請・申込みの場合は、それぞれの児童ごとに１枚の用紙を用いてください。

① 「世帯の状況」は、同居しているすべての世帯員を記入してください。
② 「利用希望期間」は、年度ごとの申込みが必要となりますので、原則として令和５年３月31日となります。
③ 「保育の利用を必要とする理由等」は、該当する項目を全てチェックしてください。
④ 「支給認定及び施設利用に関する同意書 兼 誓約書」は、必ず自筆で記入してください。

入所できる基準

・保育施設等に入所するためには、次の基準を全て満たすことが必要です。
① 保護者及び児童が小城市の住民であること
② 児童が集団の中で生活できる健康状態であること
③ 保護者に「保育を必要とする事由」があること

（保育を必要とする事由の例）

・就労を常態としている
・病気や障がいのため保育が困難
・仕事を探している（起業準備を含む）
・出産の準備や出産後の休養が必要
・育児休業が終了し、仕事に復帰する場合
・大学や職業訓練校、専門学校等に通っている
・同居又は長期入院している親族の介護・看護をしている
・虐待や配偶者等からのDV（家庭内暴力）のおそれがある場合…など

※**「就労を常態としている」**とは、フルタイムのほかパートタイム、夜間、居宅内の労働などです。また、**月の就労時間が60時間以上であることと収入を伴うこと**が必要となります。

問い合わせ先
小城市教育委員会　保育幼稚園課
TEL0952-37-6109

【受付印】

受付者：

新規用申込書　①

令和4年度　支給認定申請書（2号・3号認定用）　兼　施設利用申込書

（保護者氏名）

令和　　年　　月　　日

佐賀県小城市長　　殿

次のとおり、施設型給付費・施設型保育給付費に係る支給認定を申請し、保育所・幼稚園等施設への入所について申し込みます。

入所児童	(ふりがな)	生年月日 ※ 年齢はR4.4.1現在	性別	障害者手帳の有無
	個人番号	平成 令和　年　月　日生 （　　歳児）	男 ・ 女	有 ・ 無
利用希望期間	令和　　年　　月　　日　から　令和　5　年　3　月　31　日　まで			
利用枠（※）	□地域枠　・　□ 従業員　※事業所内保育施設のみ記入をお願いします。			
希望する保育必要量	□保育標準時間　・　□ 保育短時間	認定者番号		
保護者 住所・連絡先	〒　　－ （住所） （連絡先）父携帯：　　母携帯：　　自宅：			
希望施設名 及び その理由	第１希望　（理由）　（見学）　済 ・ 未			※第5希望まで記入している方のみ記入して下さい。 左記の希望保育施設に入所できない場合、他の保育施設を希望する。 □希望する □希望しない（希望施設で待つ）
	第２希望　（理由）　（見学）　済 ・ 未			
	第３希望　（理由）　（見学）　済 ・ 未			
	第４希望　（理由）　（見学）　済 ・ 未			
	第５希望　（理由）　（見学）　済 ・ 未			

①世帯の状況

○「入所のてびき」をよく読んでから記入してください。　○字は楷書ではっきりと書いてください。

区分	氏　名	入所児童との続柄	生年月日	性別	勤務先又は保育園名・学校名等	障害者手帳の有無	備考
子どもの世帯員	(ふりがな)		年　月　日生	男・女	個人番号	有・無	
	(ふりがな)		年　月　日生	男・女	個人番号	有・無	
	(ふりがな)		年　月　日生	男・女	個人番号	有・無	
	(ふりがな)		年　月　日生	男・女	個人番号	有・無	
	(ふりがな)		年　月　日生	男・女	個人番号	有・無	
	(ふりがな)		年　月　日生	男・女	個人番号	有・無	

世帯の状況	ひとり親世帯 □はい　□いいえ	心身障がい者（児）がいる世帯 □はい　□いいえ	□生活保護世帯	□出産予定有 （出産予定日：令和　年　月　日）

※祖父母欄は同居別居の有無にかかわらず、記載してください。ただし、住所は市町村名までの記載で構いません。

父方	祖父氏名		祖母氏名		住所	市・町・村	電話番号	
母方	祖父氏名		祖母氏名		住所	市・町・村	電話番号	

R3.1.1の住所地（小城市以外の場合）	父：	都道府県	市・町・村	R4.1.1の住所地（小城市以外の場合）	父：	都道府県	市・町・村
R3.1.1の住所地（小城市以外の場合）	母：	都道府県	市・町・村	R4.1.1の住所地（小城市以外の場合）	母：	都道府県	市・町・村

（裏面も記載してください。）

＊市町村記載欄

在園児きょうだい	有 ・ 無 ↳ 0.1.2.3.4.5	基準点	父		母		調整点数		計	

②保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由		□就労　□妊娠･出産　□疾病･障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
		□就労　□妊娠･出産　□疾病･障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	

③支給認定及び施設利用に関する同意書 兼 誓約書

1．市が支給認定に必要な市民税の情報(同居の親族を含む)及び世帯情報を閲覧することに同意します。
※マイナンバーを利用し、地方税等の取得を行う場合があります。

2．特定教育・保育施設等に対して、この届で知り得た情報及び決定した内容について、提示することに同意します。なお、提示する内容は、決定施設が認定こども園又は地域型保育の施設である場合には、利用者負担額を含みます。

3．申請の内容や保育の必要性(保護者、勤務等)に変更が生じた場合は、速やかに届けます。

4．申請の内容に事実と異なる点があった場合、支給認定が取り消され、継続入所(園)を解除されても異議はありません。

5．保育料は納期限内に納入します。理由なく滞納が続いた場合は退所(園)します。

6．保育の必要性は申請内容が現況であり、入所(園)時点で既に在園しているきょうだい児の保育認定内容が異なる場合は変更を申請します

7．『令和4年度 支給認定申請・保育施設入所のてびき（２・３号認定用）』を読み、記載事項に納得の上、申し込みます。

保護者氏名（父）

保護者氏名（母）

＊メモ欄

年月日	児童との続柄	来庁・電話	対応職員	内　　容

【受付印】

受付者：

新規用申込書　①

保護者氏名は、世帯主または生計を維持されている方の氏名を記入してください。

令和4年度　支給認定申請書（2号・3号認定用）

（保護者氏名）

令和　　年　　月　　日

佐賀県小城市長　　殿

【 記 入 例】

R4年4月1日現在の年齢を記入してください。

次のとおり、施設型給付費・施設型保育給付費に係る支給認定を申請し、保[illegible]ついて申し込みます。

入所児童	(ふりがな) おぎ　いちろう 小城　一郎 個人番号	生年月日 ※ 年齢はR4.4.1現在	性別	障害者手帳の有無
		平成 28年4月4日生 5　歳児）	男・女	有・無
利用希望期間	令和　4　年 [illegible]	令和　5　年　3　月　31　日　まで		
希望する保育必要量	■保育標準時間　・　□ 保育短時間	認定者番号		
保護者 住所・連絡先	（住所）〒845-8511 小城市三日月町長神田2312番地2 （連絡先）父携帯：090-○○○○-○○○○　母携帯：090-○○○○-○○○			

希望通りの認定を行うわけではありません。

第1~第5希望までの施設で入所の調整がつかなかった場合の他の施設での調整を希望するかの確認です。

希望施設名及びその理由				
第１希望	○○○保育園	（理由） 兄弟が通っているため	（見学） 済・未	[illegible]み記入して下さい。
第２希望	○○○保育園	（理由） 自宅から近いため	（見学） 済・未	左記の希望保育施設に入所できない場合、他の保育施設を希望する。
第３希望	○○○保育園	（理由） 通勤途中のため	（見学） 済・未	
第４希望	○○○保育園	（理由） 職場から近いため	（見学） 済・未	□希望する
第５希望	○○○保育園	（理由） 職場から近いため	（見学） 済・未	□希望しない（希望施設で待つ）

①世帯の状況

○「入所のてびき」をよく読んでから記入してください。　○字は楷書ではっきりと書いて[illegible]

この欄に個人番号の記載はしないでください。

区分	氏　名	入所児童との続柄	生年月日	性別	勤務[illegible]また[illegible]保育園名・[illegible]	[illegible]
子どもの世帯員	(ふりがな) おぎ　たろう 小城　太郎	父	S○年○月○日生	男・女	○○株式[illegible] 個人番号	有・無
	(ふりがな) おぎ　はなこ 小城　花子	母	S○年○月○日生	男・女	○○株式会社 個人番号	
	(ふりがな) おぎ　はなよ 小城　花代			男・女	○○小学校3年 個人番号	有・無
	(ふりがな) おぎ　とらお 小城　虎雄	祖父	S○年○月○日生	男・女	農業 個人番号	有・無
	(ふりがな) おぎ　うめこ 小城		[illegible]年○月○日生	男・女	農業 個人番号	有・無
	(ふりがな)		月　日生	男・女	個人番号	有・無

R4年度の学年を記入してください。

住民票を別にしていても同居の方は全員記入してください。

世帯の状況で該当するものがあれば、ご記入ください。 それぞれに確認できる資料の添付が必要です。

世帯の状況	ひとり親世帯 □はい　■いいえ	心身障がい者（児）がいる世帯 [illegible]	□生活保護世帯	□出産予定有 （出産予定日：令和　年　月　日）

R3.1.1以降に転入された方はご記入ください。
R3.1.1の住所地へマイナンバーを利用し情報連携を行い、地方税等の取得を行います。

※祖父母欄は同居別居の有無にかかわらす[illegible]は市町村名までの記載で構いません。

父方	祖父氏名	小城　虎雄	祖母氏名	[illegible]	小城市・町・村	電話番号	○○-○○○○
母方	祖父氏名	桜　小次郎	祖母氏名	[illegible]	小城市・町・村	電話番号	○○-○○○○

R3.1.1の住所地（小城市以外の場合）	父：　佐賀	都道府県	佐賀 市・町・村	R4.1.1の住所地（小城市以外の場合）	父：	都道府県　市・町・村
R3.1.1の住所地（小城市以外の場合）	母：　佐賀	都道府県	佐賀 市・町・村	R4.1.1の住所地（小城市以外の場合）	母：	都道府県　市・町・村

（裏面も記載してください。）

＊市町村記載欄

在園児きょうだい	有・無 ↳ 0.1.2.3.4.5

基準点	父		母		調整点数		計	

②保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	父	■就労　□妊娠･出産　□疾病･障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
	母	■就労　□妊娠･出産　□疾病･障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	

③支給認定及び施設利用に関する同意書 兼 誓約書

1．市が支給認定に必要な市民税の情報(同居の親族を含む)及び世帯情報を閲覧することに同意します。
※マイナンバーを利用し、地方税等の取得を行う場合があります。

2．特定教育・保育施設等に対して、この届で知り得た情報及び決定した内容について、提示することに同意します。なお、提示する内容は、決定施設が認定こども園又は地域型保育の施設である場合には、利用者負担額を含みます。

3．申請の内容や保育の必要性(保護者、勤務等)に変更が生じた場合は、速やかに届けます。

4．申請の内容に事実と異なる点があった場合、支給認定が取り消され、継続入所(園)を解除されても異議はありません。

5．保育料は納期限内に納入します。理由なく滞納が続いた場合は退所(園)します。

6．保育の必要性は申請内容が現況であり、入所(園)時点で既に在園しているきょうだい児の保育認定内容が異なる場合は変更を申請します

7．『令和4年度 支給認定申請・保育施設入所のてびき（２・３号認定）』を理解の上、申し込みます。

署名は、必ずご本人が記入してください。

保護者氏名（父）

保護者氏名（母）

＊メモ欄

年月日	児童との続柄	来庁・電話	対応職員	内　　容

この欄は記載をしないでください。

児童の保育・健康状況

児童名	ふりがな	生年月日	平成 令和　　年　月　日生	性別	男・女

これまでの保育状況	1. 自宅で保育　児童をみている者　父・母・祖父・祖母・その他（　　）	
	2. 職場へ同伴	3. 預けている　預け先（　　）
	4. その他（　　）	

出生時体重	g	かかりつけ医	

体質	ひきつけをおこしたことがありますか	いいえ　・　はい　回（　　歳のころ）
	アレルギー体質ですか	いいえ　・　はい（品目　　）
	食べ物に制限はありますか	いいえ　・　はい（品目　　）
	※重篤の場合は、施設での除去対応ができないことがあります。	
	風邪をひきやすいですか	いいえ　・　はい（　　）
	その他	（　　）
運動	首のすわりはいつころですか	ヶ月ころ
	最初に歩いたのはいつですか	歳　ヶ月ころ
	手足の運動で気になるところはありますか	いいえ　・　はい（　　）
眼・耳・言語	眼	よく見える　・　あまり見えない
	耳	よく聞こえる　・　あまり聞こえない
	記入不用　0歳児　まわりの話	よくわかる　・　あまりわからない
	記入不用　0歳児　話すこと	できる できない（簡単な言葉しか話さない・全く話さない）

乳幼児健診について 最近受けたもの　歳　ヶ月検診を受けた　・　受けていない 1歳6ヶ月検診　受けた　・　受けていない 3歳6ヶ月検診　受けた　・　受けていない 何か言われたことがありますか　ない　・　ある（　　）
入院したことはありますか　ない　・　ある（　歳のころ、期間：　） （病名：　）　→　現在その病気は　治療中　・　完治
現在治療中の病気がありますか　ない　・　ある（病名：　）
身体障がい・事故後遺症がありますか　ない　・　ある（病名　） ※あるの場合、手帳の取得はありますか　ない　・　ある（療育手帳・身体障害者手帳　級）
日常生活で心配なことがありますか　ない　・　ある（　　）

※この個人情報は、お子様の保育の円滑な実施のため、入所した園へ情報提供させていただきます。

就労証明書

小 城 市 長　　宛

証明書	令和　　年　　月　　日
事業所名	
代表者名	㊞
所在地	
電話番号	ー　　ー
担当者名	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

※採用予定(証明日が採用日より前の場合)もしくは復職予定の場合には、採用後(復職後)に改めて証明書の提出が必要です。

No.	項目	記載欄
1	業種	□ 農業・林業　□ 漁業　□ 鉱業・採石業・砂利採取業　□ 建設業　□ 製造業　□ 電気・ガス・熱供給・水道業 □ 情報通信業　□ 運輸業・郵便業　□ 卸売業・小売業　□ 金融業・保険業　□ 不動産業・物品賃貸業 □ 学術研究・専門・技術サービス業　□ 宿泊業・飲食サービス業　□ 生活関連サービス業・娯楽業　□ 医療・福祉 □ 教育・学習支援業　□ 複合サービス事業　□ 公務　□ その他（　　）
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日　　年　　月　　日
3	本人住所	
4	雇用(予定)期間等	□ 無期　□ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
5	就労先事業所名	
6	就労先住所等	就労先住所（所在地）
7	就労先電話番号	ー　　ー
8	雇用の形態	□ 正社員　□ パート・アルバイト　□ 派遣社員　□ 契約社員　□ 会計年度任用職員　□ 非常勤・臨時職員 □ 自営業主　□ 自営業専従者　□ 家族従業者　□ 内職　□ 業務委託　□ その他（　　）
9	就労時間（固定就労の場合）	□ 月　□ 火　□ 水　□ 木　□ 金　□ 土　□ 日　合計時間　月間　　時間　　分（うち休憩時間　　） 一月当たりの就労日数　月間　　日　一週当たりの就労日数　週間　　日 平日　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分） 土曜　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分） 日祝　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
10	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　□ 月間　□ 週間　　時間　　分（うち休憩時間　　分） 就労日数　□ 月間　□ 週間　　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む。	令和　　年　　月　　日／月　　令和　　年　　月　　日／月　　令和　　年　　月　　日／月
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	※）小城市では、当該欄の記載は必要なし
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定　□ 取得中　□ 取得済み　期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 育児休業期間の延長の可否　□ 可　□ 否　延長可能年月日　　年　　月　　日
14	復職(予定)年月日	□ 復職予定　□ 復職済み　　年　　月　　日
15	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	□ 取得予定　□ 取得中　期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
16	保育士資格等	資格・免許取得状況　□ 保育士資格　□ 幼稚園教諭免許　保育士等としての勤務実態の有無　□ 有　□ 無
17	備考欄	

（※事業者証明欄はここまで）

保護者記載欄

児童名		生年月日	年　　月　　日	本人との続柄	□ 子　□ その他（　　）
施設・事業所等の利用状況等		□ 利用中（施設名：　　）		□ 申込み中	
児童名		生年月日	年　　月　　日	本人との続柄	□ 子　□ その他（　　）
施設・事業所等の利用状況等		□ 利用中（施設名：　　）		□ 申込み中	
児童名		生年月日	年　　月　　日	本人との続柄	□ 子　□ その他（　　）
施設・事業所等の利用状況等		□ 利用中（施設名：　　）		□ 申込み中	

就労証明書

小 城 市 長　　宛

証明書	令和　　年　　月　　日
事業所名	
代表者名	㊞
所在地	
電話番号	ー　　ー
担当者名	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

※採用予定(証明日が採用日より前の場合)もしくは復職予定の場合には、採用後(復職後)に改めて証明書の提出が必要です。

No.	項目	記載欄
1	業種	□ 農業・林業　□ 漁業　□ 鉱業・採石業・砂利採取業　□ 建設業　□ 製造業　□ 電気・ガス・熱供給・水道業 □ 情報通信業　□ 運輸業・郵便業　□ 卸売業・小売業　□ 金融業・保険業　□ 不動産業・物品賃貸業 □ 学術研究・専門・技術サービス業　□ 宿泊業・飲食サービス業　□ 生活関連サービス業・娯楽業　□ 医療・福祉 □ 教育・学習支援業　□ 複合サービス事業　□ 公務　□ その他（　　）
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日　　年　　月　　日
3	本人住所	
4	雇用(予定)期間等	□ 無期　□ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
5	就労先事業所名	
6	就労先住所等	就労先住所（所在地）
7	就労先電話番号	ー　　ー
8	雇用の形態	□ 正社員　□ パート・アルバイト　□ 派遣社員　□ 契約社員　□ 会計年度任用職員　□ 非常勤・臨時職員 □ 自営業主　□ 自営業専従者　□ 家族従業者　□ 内職　□ 業務委託　□ その他（　　）
9	就労時間（固定就労の場合）	□ 月　□ 火　□ 水　□ 木　□ 金　□ 土　□ 日　合計時間　月間　　時間　　分（うち休憩時間　　） 一月当たりの就労日数　月間　　日　一週当たりの就労日数　週間　　日 平日　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分） 土曜　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分） 日祝　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
10	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　□ 月間　□ 週間　　時間　　分（うち休憩時間　　分） 就労日数　□ 月間　□ 週間　　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む。	令和　　年　　月　　日／月　　令和　　年　　月　　日／月　　令和　　年　　月　　日／月
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	※）小城市では、当該欄の記載は必要なし
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定　□ 取得中　□ 取得済み　期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 育児休業期間の延長の可否　□ 可　□ 否　延長可能年月日　　年　　月　　日
14	復職(予定)年月日	□ 復職予定　□ 復職済み　　年　　月　　日
15	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	□ 取得予定　□ 取得中　期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
16	保育士資格等	資格・免許取得状況　□ 保育士資格　□ 幼稚園教諭免許　保育士等としての勤務実態の有無　□ 有　□ 無
17	備考欄	

（※事業者証明欄はここまで）

保護者記載欄

児童名		生年月日	年　　月　　日	本人との続柄	□ 子　□ その他（　　）
施設・事業所等の利用状況等		□ 利用中（施設名：　　）		□ 申込み中	
児童名		生年月日	年　　月　　日	本人との続柄	□ 子　□ その他（　　）
施設・事業所等の利用状況等		□ 利用中（施設名：　　）		□ 申込み中	
児童名		生年月日	年　　月　　日	本人との続柄	□ 子　□ その他（　　）
施設・事業所等の利用状況等		□ 利用中（施設名：　　）		□ 申込み中	

児童氏名	（　　年　月　日生）	保育施設名	
	（　　年　月　日生）		
	（　　年　月　日生）		

求職活動申立書

求職者氏名 生年月日	（　　年　　月　　日生）			児童との 続柄	
現在の 求職活動状況	☐ 求職活動を行っている	開始時期	令和　　年　　月　　日		
		活動内容	☐ ハローワークに通っている（週　　日程度） ☐ 情報誌やインターネット等で求人情報を探している。 ☐ 就労の申込みをしている。（現在までに　　社程度） ☐ 面接を受けている。（現在までに　　社程度） ☐ その他（　　）		
	☐ 求職活動を行っていない（児童の保育所入所後に開始予定）				
就労希望内容 について	希望の勤務地	☐小城市　　☐その他（　　）			
	希望の勤務時間	時　　分から　　時　　分まで			
添付資料	☑ ハローワークカード　又は　ハローワーク受付票（必須） ☐ その他				

上記のとおり相違ないことを申し立てます。
なお、入所後の調査において申立と異なる場合には、入所を取り消されても異議ありません。

令和　　年　　月　　日

保護者　住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【注意事項】

・この求職活動申立書は、支給認定のための重要な資料です。記入欄は事実のとおりにご記入ください。

・採用が決まった場合は、「就労証明書」を提出してください。入所後3か月以内に「就労証明書」の提出が必要です。

・実態を調査するため、別途書類の提出や電話等にて調査することがありますので、あらかじめご了承ください。

・問合せ先：　小城市教育委員会　保育幼稚園課　保育幼稚園係　℡0952-37-6109

※1ハローワークカード又はハローワーク受付票のコピーの提出が必要です。

※2お持ちでない方は、ハローワークで登録し、ハローワークカード又はハローワーク受付票の発行を受け、コピーを提出してください。

≪ハローワークカード添付箇所≫

入所に関する確認票

重要事項の確認となりますので、必ずお読みいただいた上でチェック欄の□にチェックをお願いします。

		チェック欄
1	入所申込み・更新手続きに必要な書類はそろっていますか？ ※書類の提出がない場合は、保育が必要な状態が確認できないため、選考に影響を及ぼす場合があります。	□
2	申し込み内容は事実と合っていますか？また、重要事項（就労や家族構成、お子様の健康・発育上気になる点等）についても記載・申告していますか？ ※住民票上で世帯分離をしていても、同居をしていれば世帯員欄に記入の必要があります。	□
3	提出された書類を返却することはできません。一旦、市に提出された書類の記載内容について回答することもできません。必要な場合は、提出前にコピーをお取りください。	□
4	申込み後、保育所に入所する必要がなくなった場合や入所要件を満たさなくなった場合は、速やかに辞退届・退所届のご提出をお願いします。	□
5	保育所利用に関して、翌年4月入所に向けた支給認定申請に関しては、支給認定事務が集中し審査に時間を要するため、審査結果の通知が2月ごろになります。	□
6	家庭状況が変わった場合は、速やかに保育幼稚園課に連絡し、必要な手続きを行ってください。届出がなく、変更や申請内容と事実が異なることが判明した場合は、内定取消しや退園となる場合があります。 ※例　勤務先変更、退職、妊娠・出産、育児休業の取得、離婚、結婚など	□
7	求職中で入所・認定が決定した場合、3か月間での利用契約決定となるため、3か月以内に就労証明書の提出が必要になります。期限までに就職が決まらない場合は、原則利用契約決定期間終了後、退所となります。	□
8	市民税が未申告の方は、保育料の算定ができません。必ず市民税の申告をしてください。 また、所得課税証明書の提出が必要な場合は、すみやかに提出してください。	□

９番以降は新規・転園申込の場合のみ、確認をお願いします。

		チェック欄
9	各保育施設の面積、保育士数、保育状況等により受入人数が決まります。要件に伴い、保育を必要とする調整点数の高い方から利用調整を行いますので、希望通りに入所できるとは限りません。	□
10	施設によって、開所日や時間・延長保育（時間・料金）等が異なります。利用希望施設の見学を事前に行い、施設の環境や教育・保育方針等を確認し理解した上で、入所をする意思のある施設のみ記載してください。記載されている施設で内定し、内定施設を後日辞退された場合、入所保留通知の発行はできません。	□
11	児童について障がいや持病、重篤なアレルギーなど特別な配慮が必要な場合は、利用希望施設の見学の際に、施設の対応状況について確認をした上で申込んでください。なお、障がい等の程度、クラスの状況、保育士・看護師等の配置などにより、対応が困難な場合や保育時間が短くなる場合があること、また、必要に応じて医師による診断書等を求められる場合があります。	□
12	保育を必要とする状況について、利用調整（選考）時と入所時の状況が異なる場合、内定の取消しや退園となる場合があることを了承します。（例：就労で内定の方が入所時には退職している等）	□
13	入所後に、ならし保育が行われます。このならし保育の期間や内容は利用される施設や児童の年齢等で異なります。入所前に、ならし保育を行うことはできません。	□
14	出産を理由に入所した場合は、期間満了で**必ず退所**となります。その後、就労が決まった、職場復帰する予定等の理由であっても、再度新規の申込みが必要です。	□
15	申込児童や兄弟姉妹に在園児又は卒園児がいる世帯で、保育料に滞納がある方は、選考で不利になる場合があります。納付相談を行ってください。	□

以上のことについて確認し、了承します。

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名

マイナンバー届出書

平成２８年１月から行政の効率化、利便性向上のためにマイナンバー制度が実施されました。保育所等の入所申し込みについても、利便性向上などを目的としてマイナンバー制度の対象となり、申込書へのマイナンバーの記入が義務付けされましたので、以下のとおり個人番号の記載をお願いします。

（あて先）小城市長

	氏名	マイナンバー	児童生年月日
保護者			
申請児童			年　月　日
			年　月　日
			年　月　日
同居の祖父			
同居の祖母			

≪ 注意事項 ≫

- 受付時にマイナンバーの確認をしますので、番号が分かるものをご持参ください。
- **単身赴任中の保護者（父母）がいる場合**は、裏面に単身赴任者の「マイナンバー確認書類（個人番号通知カードなど）」と「本人確認書類（免許証など）」を糊付けし、市役所へ提出してください。
- １号(幼稚園)の新規児童で市内の希望園に直接申込書を提出される場合は、「マイナンバー確認書類（個人番号通知カードなど）」と「本人確認書類（免許証など）」を糊付けし、封筒などに入れて希望園に提出してください。

※市外の希望園については、受付時にマイナンバーの確認をしますので、番号が分かるものをご持参ください。

≪ マイナンバー制度にかかるＱ＆Ａ ≫

Ｑ１．マイナンバーは何に使われるのですか

Ａ．保育料の算定及び支給認定の事務で使用します。マイナンバーを利用することで「所得課税証明書」などの提出が不要となります。(1 号てびきＰ7・2.3 号てびきＰ9 参照)

Ｑ２．令和２年度の入園申込時にマイナンバーを提出して身元確認をしましたが、今回の入園申込でもマイナンバーの提示や身元確認が必要ですか

Ａ．在園児で、過去にマイナンバーの提示や身元確認をした場合は必要ありません。新規に入園申込をする児童のみが対象となります。

（裏面有）

マイナンバー確認書類貼付用紙

（ 父 ）	（ 母 ）

①マイナンバー（個人番号）確認書類（コピー）

★「個人番号カード（顔写真入り）」又は「個人番号通知カード（顔写真なし）」若しくは
「マイナンバー付きの住民票」

（ 父 ）	（ 母 ）

②本人確認書類（コピー）貼付欄

★顔写真付きの証明書（運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード、在留カード等）
※顔写真付きの証明書をお持ちでない方は、健康保険証、年金手帳、児童扶養手当証書、児童扶養手当証書等のうち、２点が必要です。

★①で顔写真入りの個人番号カードを貼付された場合は不要です。

提出先　小城市教育委員会　保育幼稚園課　　TEL37-6109